

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

04 - FMS - CATALAO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	26.273.934/0001-90	001	3648-X	500607-4
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20210096	1823	11
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
26/02/2021	196002	PREGÃO		2021004759
Local de Entrega		Aplicação		Documento
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.414.899,93	10.800,00	2.404.099,93

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	10.800,00

Histórico

FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E EXTRATOS ALERGÊNICOS POR SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA Nº 023/2020, PREGÃO Nº 025/2020, VIGÊNCIA DE 23/10/2020 A 23/10/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
8	55585	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA	60000,00	0,10000	6.000,00
15	43575	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL	48000,00	0,10000	4.800,00
					10.800,00

Líquido por Extenso

***** (DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------